วาระการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
ครั้งที่ ๙/๒๕๖๘ ในวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๘
ณ ห้องประชุมอาคารส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

****

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น.

นั่งสมาธิก่อนการประชุม

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษกล่าวเปิดการประชุม

วิดีทัศน์ผลการดำเนินงาน ประจำเดือน กันยายน ๒๕๖๘

วาระก่อนการประชุม :

จำนวน ๒๐ รายการ (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธาน (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ) แจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. หน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. จังหวัดศรีสะเกษ ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๘

- การดำเนินงานหน่วยแพทย์ พอ.สว. จังหวัดศรีสะเกษ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๙ ประจำเดือนตุลาคม ๒๕๖๘ กำหนดออกให้บริการใน วันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๘ ณ วัดบ้านกันทรอมน้อย หมู่ที่ ๖ ตำบลกันทรอม อำเภอขุนหาญ จังหวัดศรีสะเกษ

.....

.....

.....

.....

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม คปสจ.สัญจร ครั้งที่ ๘/๒๕๖๘ วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๘

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้จัดทำสรุปมติและ ข้อสั่งการประชุม และรายงานการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ สัญจร ครั้งที่ **๘/๒๕๖๘ วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๘** เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ห้องประชุมโรงพยาบาลศิลาลาด อำเภอศิลาลาดจังหวัดศรีสะเกษ จำนวน ๓๘ หน้า ฝ่ายเลขานุการได้เผยแพร่รายงานการประชุมให้ผู้บริหารและคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัดจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับทราบทาง website http://www.ssko.moph.go.th เมนูรายงานการประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จึงขอให้ที่ประชุมพิจารณาและรับรองรายงานการประชุมต่อไป

มติที่ประชุม..... .....

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๖๘ วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๘

มติที่ประชุม..... .....

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอจากหัวหน้าส่วนราชการ/ภาคีเครือข่าย

๔.๑ องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม .....

๔.๒ เทศบาลเมืองศรีสะเกษ

มติที่ประชุม .....

๔.๓ หน่วยควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลง อำเภอขุนหาญ จังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม .....

๔.๔ ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศช่องสะงำ จังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม .....

๔.๕ โรงพยาบาลประชารักษ์เวชการ

มติที่ประชุม .....

๔.๖ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านจังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม .....

๔.๗ ศูนย์พัฒนานโยบายสาธารณะ จังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม .....

๔.๘ โรงพยาบาลพริ้นซ์ ศรีสะเกษ

มติที่ประชุม .....

ระเบียบวาระ ๕ เรื่องเสนอจากโรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไป

๕.๑ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ

มติที่ประชุม .....

๕.๒ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรลักษ์

มติที่ประชุม .....

๕.๓ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย

มติที่ประชุม .....

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องเสนอจากรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ :

๖.๑ นายพิเชฏฐ์ จงเจริญ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

มติที่ประชุม .....

๖.๒ นายเสกสรรค์ จวงจันทร์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

มติที่ประชุม .....

๖.๓ นายศรีไพร ทองนิมิตร นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

๑ โครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ 11 เฉลิมพระเกียรติ

๑. กิจกรรม “เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต” จังหวัดศรีสะเกษ ตามโครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ 11 เฉลิมพระเกียรติ

๒. สรุปสาระสำคัญ

ด้วย ศูนย์โรคหลอดเลือดสมองศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ได้จัดโครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต เฉลิมพระเกียรติ ติดต่อเป็นประจำทุกปี และในปี พ.ศ. ๒๕๖๘ นี้ จัดต่อเนื่องเป็นครั้งที่ ๑๑ โดยใช้ชื่อว่า “โครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๑๑ เฉลิมพระเกียรติ หัวข้อ ออกกำลังกายเป็นนิสัย ห่างไกลสโตรค (No Stop No STROKE)”

๒.๑ กิจกรรมตามวัตถุประสงค์โครงการฯ

๑. กิจกรรมเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินี โดยมีผู้ว่าราชการจังหวัด เป็นประธานคณะทำงานระดับจังหวัด ในการจัดกิจกรรมเฉลิมพระเกียรติ ได้แก่ พิธีถวายราชสักการะ การจัดบอร์ดนิทรรศการเฉลิมพระเกียรติ และร่วมจัดกิจกรรมออกกำลังกาย ระหว่างวันที่ ๒๗ ตุลาคม - ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ณ หอประชุมอำเภอเมืองศรีสะเกษ และสถานที่ราชการระดับอำเภอ

๒. กิจกรรมความรู้โรคหลอดเลือดสมอง จัดกิจกรรมความรู้โรคหลอดเลือดสมอง ได้แก่ บอร์ดนิทรรศการความรู้โรคหลอดเลือดสมอง และโรคอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องเวทีเสวนา ให้ความรู้โดยบุคลากรทางการแพทย์ บูธกิจกรรมเพื่อสุขภาพ เช่น การตรวจสุขภาพเบื้องต้น ความรู้ด้านโภชนาการ เป็นต้น โดยจัดกิจกรรมให้ความรู้โรคหลอดเลือดสมอง ตลอดเดือนตุลาคม ในหน่วยบริการสาธารณสุขทุกแห่ง และระหว่างวันที่ ๒๗ ตุลาคม - ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ณ หอประชุมอำเภอเมืองศรีสะเกษและสถานที่ราชการระดับอำเภอ

๓. กิจกรรมสะสมแคลอรี่ ผ่านApplication CCC ” โดยมีกิจกรรมสะสมแคลอรี่ผ่านแอปพลิเคชัน Calories Credit Challenge (CCC) โดยเริ่มสะสมแคลอรี่ตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ โดยมีการจัดกิจกรรม “ผู้ว่า ฯ พาเดินสะสมแคลอรี่ สะสมเครดิต Calories Credit Challenge (CCC)” ทุกวันพุธของสัปดาห์ และการสร้างชาเลนจ์ในระดับองค์กร เข้าร่วมสะสมแคลอรี่ทุกอำเภอ รวมทั้งประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนเข้าร่วมสะสมกิจกรรมสะสมแคลอรี่

๔. กิจกรรมออกกำลังกาย “เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๑๑ เฉลิมพระเกียรติฯ”

• จัดกิจกรรม ในวันอาทิตย์ที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ มีกิจกรรมเดิน ๔.๓ กม. กิจกรรมวิ่ง ๑๑.๗ กม. เวลา ๐๕.๓๐ น. ณ สนามกีฬาจังหวัดศรีสะเกษ

๒.๒ ยอดผู้สมัครกิจกรรมออกกำลังกาย “เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๑๑ สนาม จังหวัดศรีสะเกษ

กำหนดเป้าหมายผู้สมัครเข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ๔,๔๕๖ คน ข้อมูล ณ วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๘ เป้าหมายร้อยละ ๐.๔ ของประชากร มีผู้สมัครเข้าร่วมกิจกรรมทั้งสิ้น จำนวน ๖,๔๒๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๔๔.๑๒

ตารางแสดงข้อมูลยอดผู้สมัครกิจกรรม ณ วันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๘ แยกรายอำเภอ

ลำดับที่	อำเภอ	เป้าหมาย	จำนวน	ร้อยละ
๑	โพธิ์ศรีสุวรรณ	๘๐	๒๓๘	๒๙๗.๕๐
๒	เมืองจันทร์	๗๙	๑๙๕	๒๔๖.๘๔
๓	ไพรบึง	๑๓๘	๓๒๗	๒๓๖.๙๖
๔	ราษีไศล	๒๓๘	๔๕๑	๑๘๙.๕๐
๕	น้ำเกลี้ยง	๑๒๕	๒๔๗	๑๙๗.๖๐
๖	กันทรารมย์	๒๙๑	๔๙๓	๑๖๙.๔๒
๗	ศรีรัตนะ	๑๖๕	๒๕๕	๑๕๔.๕๕
๘	พยุห์	๑๐๐	๑๖๑	๑๖๑.๐๐
๙	ยางชุมน้อย	๑๒๐	๑๘๘	๑๕๖.๖๗
๑๐	ห้วยทับทัน	๑๑๐	๑๕๗	๑๔๒.๗๓
๑๑	บึงบูรพ์	๗๐	๙๓	๑๓๒.๘๖
๑๒	กันทรลักษ์	๕๕๐	๗๑๓	๑๒๙.๖๔
๑๓	ภูสิงห์	๑๕๙	๑๙๘	๑๒๔.๕๓
๑๔	ขุนหาญ	๓๑๓	๓๙๙	๑๒๗.๔๘
๑๕	ปรางค์กู่	๒๑๕	๒๖๔	๑๒๒.๗๙
๑๖	ขุขันธ์	๔๑๐	๔๘๒	๑๑๗.๕๖
๑๗	เมืองศรีสะเกษ	๕๕๒	๖๘๒	๑๒๓.๕๕
๑๘	อุทุมพรพิสัย	๓๐๐	๓๕๔	๑๑๘.๐๐
๑๙	ศิลาลาด	๘๐	๙๕	๑๑๘.๗๕
๒๐	วังหิน	๑๔๙	๑๘๖	๑๒๔.๘๓
๒๑	โนนคูณ	๑๑๐	๑๒๗	๑๑๕.๔๕
๒๒	เบญจลักษ์	๑๐๒	๑๐๓	๑๐๐.๙๘

ลำดับที่	อำเภอ	เป้าหมาย	จำนวน	ร้อยละ
	รวม	**๔,๔๕๖**	**๖,๔๒๒**	**๑๔๔.๑๒**

๓.ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

๒ โครงการ TO BE NUMBER ONE

๑. กิจกรรมในโครงการ TO BE NUMBER ONE

๒. สรุปสาระสำคัญ

๒.๑ ผลการประกวดเยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE (TO BE NUMBER ONE IDOL) รุ่นที่ ๑๖ ระดับจังหวัดศรีสะเกษ

ตามที่จังหวัดศรีสะเกษ โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ในฐานะเลขานุการโครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE จังหวัดศรีสะเกษ ได้ดำเนินการจัดประกวดคัดเลือกเยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE (TO BE NUMBER ONE IDOL) รุ่นที่ ๑๖ ระดับจังหวัดศรีสะเกษ เมื่อวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๘ ณ หอประชุมเกาะกลางน้ำห้วยน้ำคำ เทศบาลเมืองศรีสะเกษ จังหวัดศรีสะเกษ

ผลการดำเนินงานประกวดคัดเลือกเยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE (TO BE NUMBER ONE IDOL) รุ่นที่ ๑๖ ระดับจังหวัดศรีสะเกษ มีผู้ผ่านการคัดเลือก จำนวน ๑๐ คน แบ่งเป็นชาย ๕ คน และหญิง ๕ คน โดยมีรายนามดังต่อไปนี้

๑.เยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE (TO BE NUMBER ONE IDOL) รุ่นที่ ๑๖ (หญิง) จำนวน ๕ คน ได้แก่

๑.๑ นางสาวกัญญาพัชร อันส์เวิร์ท โรงเรียนกันทรลักษ์วิทยา
๑.๒ เด็กหญิงเมธาวี ทองคำ โรงเรียนสตรีสิริเกศ
๑.๓ นางสาวเอเวอร์ลีน พาล์ม โรงเรียนศรีรัตนวิทยา
๑.๔ นางสาวปราณปรียา จงวัฒนากุล โรงเรียนศรีสะเกษวิทยาลัย
๑.๕ นางสาวกัญญาณัฐ คงสิน โรงเรียนเบญจลักษ์พิทยา

๒. เยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE (TO BE NUMBER ONE IDOL) รุ่นที่ ๑๖ (ชาย) จำนวน ๕ คน ได้แก่

๒.๑ นายวรากรณ์ วิลาวัลย์ โรงเรียนกันทรลักษ์วิทยา
๒.๒ นายปุญญพัฒน์ โทศก โรงเรียนศรีสะเกษวิทยาลัย
๒.๓ นายตะวัน แจ้งสว่าง โรงเรียนสตรีสิริเกศ
๒.๔ นายธนกฤต หนองหว้า โรงเรียนสตรีสิริเกศ
๒.๕ นายอิทธิวัฒน์ อาสนะแก้วตระกูล โรงเรียนศรีสะเกษวิทยาลัย

ซึ่งทั้ง ๑๐ คนนี้ เป็นตัวแทนจังหวัดศรีสะเกษเพื่อเข้าร่วมประกวดคัดเลือกเยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE (TO BE NUMBER ONE IDOL) ระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ณ จังหวัดนครราชสีมา ห้วงเดือน มีนาคม ๒๕๖๙

๒.๒ ผลการแข่งขัน TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE SISAKET CHAMPIONSHIP ๒๐๒๖ ระดับจังหวัดศรีสะเกษ

ดำเนินการจัดกิจกรรมแข่งขัน TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE SISAKET CHAMPIONSHIP ๒๐๒๖ ระดับจังหวัดศรีสะเกษ ประจำปี ๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๘ ณ หอประชุมเกาะกลางน้ำห้วยน้ำคำ เทศบาลเมืองศรีสะเกษ จังหวัดศรีสะเกษ

ผลการดำเนินงานการคัดเลือกทีม TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE SISAKET CHAMPIONSHIP ๒๐๒๖ ดังนี้

๑. ประเภท JUNIOR (อายุ ๖ - ๙ ปีบริบูรณ์)

๑.๑ รางวัลชนะเลิศ

ทีม KN.BRIGHT STAR โรงเรียนเคียวนำ อำเภออุทุมพรพิสัย

๑.๒ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑

ทีม BD.DANCE โรงเรียนบ้านด่าน (รัฐราษฎร์พัฒนา) อำเภอราษีไศล

๑.๓ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒

ทีม LUCKY BT โรงเรียนบ้านตูม (นพค.๑๕ กรป.กลางอุปถัมภ์) อำเภอศรีรัตนะ

๑.๔ รางวัลชมเชย

๑.๔.๑) ทีม A.B.A DANCE โรงเรียนอนุบาลเบญจมิตร อำเภอเบญจลักษ์

๑.๔.๒) ทีม KT DANCE โรงเรียนบ้านโคกตาล อำเภอภูสิงห์

๒. ประเภท PRE-TEENAGE (อายุ ๙ ปีขึ้นไป – ๑๔ ปีบริบูรณ์)

๒.๑ รางวัลชนะเลิศ

ทีม GOR GEN Z โรงเรียนส้มป่อยพิทยาคม อำเภอราษีไศล

๒.๒ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑

ทีม TRIPLE B โรงเรียนบ้านหนองหมีหัวดง (ประชาวิทยาคาร) อำเภอราษีไศล

๒.๓ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒

ทีม สาวน้อยร้อยไอเทม สโนมินดี้บึงบูรพ์ โรงเรียนอนุบาลบึงบูรพ์ อำเภอบึงบูรพ์

๒.๔ รางวัลชมเชย

๒.๔.๑) ทีม UNITY ONE โรงเรียนญาณวิเศษพรหมคุณวิทยา อำเภออุทุมพรพิสัย

๒.๔.๒) ทีม STAR STEPS โรงเรียนบ้านแสงเมืองแคน อำเภอราศีไศล

๓. ประเภท TEENAGE (อายุ ๑๔ ปีขึ้นไป – ๒๒ ปีบริบูรณ์)

๓.๑ รางวัลชนะเลิศ

ทีม DREAM CHASER โรงเรียนละลมวิทยา อำเภอภูสิงห์

๓.๒ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑

ทีม CRAZY ZONE CREW โรงเรียนยางชุมน้อยพิทยาคม อำเภอยางชุมน้อย

๓.๓ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒

ทีม PERSIST โรงเรียนกันทรลักษ์วิทยา อำเภอภูสิงห์

๓.๔ รางวัลชมเชย

ทีม TSK ONE โรงเรียนเทศบาล๑ (วัดเจียงอี) อำเภอเมืองศรีสะเกษ

ทั้งนี้ ทีมที่ได้รับรางวัลชนะเลิศ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑ และรางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ ของแต่ละประเภทการแข่งขัน ทีมโรงเรียนอนุบาลไพรบึง โรงเรียนสตรีสิริเกศ และโรงเรียนศรีสะเกษวิทยาลัย

รวมทั้งสิ้น ๑๒ ทีม จะได้เป็นตัวแทนจังหวัดศรีสะเกษ เข้าร่วมการแข่งขัน TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE THAILAND CHAMPIONSHIP ๒๐๒๖ ระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

๒.๓ ขอเชิญสมัครและต่ออายุสมาชิกนิตยสาร TO BE NUMBER ONE แบบถาวร ปี ๒๕๖๘

ด้วย ทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรรณวดี องค์ประธานโครงการ TO BE NUMBER ONE มีพระดำริให้ผลิตนิตยสาร TO BE NUMBER ONE เพื่อเผยแพร่แก่สมาชิก TO BE NUMBER ONE ทั่วประเทศ และทรงติดตามความก้าวหน้าของการเป็นสมาชิกนิตยสาร TO BE NUMBER ONE แบบถาวร ในวโรกาสเสด็จเยี่ยมติดตามการดำเนินงานโครงการ TO BE NUMBER ONE ในพื้นที่ของจังหวัดที่ผ่านมา

กรมสุขภาพจิต ในฐานะเลขานุการโครงการ TO BE NUMBER ONE แจ้งการต่ออายุสมาชิก TO BE NUMBER ONE ของจังหวัดศรีสะเกษ จำนวน ๓๗๕ ราย ดังนั้นเพื่อให้การดำเนินงานบรรลุวัตถุประสงค์ จังหวัดศรีสะเกษ จึงขอความร่วมมือหน่วยงาน อำเภอ และชมรม TO BE NUMBER ONE ทุก Setting ดำเนินการสมัคร/ต่ออายุสมาชิกนิตยสาร TO BE NUMBER ONE ให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘ โดยมีขั้นตอนการสมัคร/ต่ออายุสมาชิกนิตยสาร TO BE NUMBER ONE ดังนี้

๑. กรอกข้อมูลตามแบบฟอร์มให้ครบถ้วน

๒. สมัครสมาชิกแบบมีค่าจัดส่ง ค่าสมัคร ๓๐๐ บาทต่อรายต่อปี โดยจะได้รับหนังสือนิตยสาร TO BE NUMBER ONE จำนวน ๔ เล่ม จัดส่ง ๔ ครั้งๆ ละ ๑ เล่ม

๓. ชำระเงินค่าสมัครเข้าบัญชี โครงการ TO BE NUMBER ONE บัญชีสะสมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขางามวงศ์วาน เลขที่บัญชี ๓๑๙-๒-๘๔๕๗๐-๔

กรุณาส่งใบสมัครและหลักฐานการโอนเงิน ไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ tobessk.files๒๐๒๔@gmail.com ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘ หรือกรอกข้อมูลผ่านลิ้งและคิวอาร์โค้ช ดังนี้

➢ ลิ้ง https://forms.gle/๑RNWQK๔mowfoFQR๓A

รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

๓. ข้อเสนอ

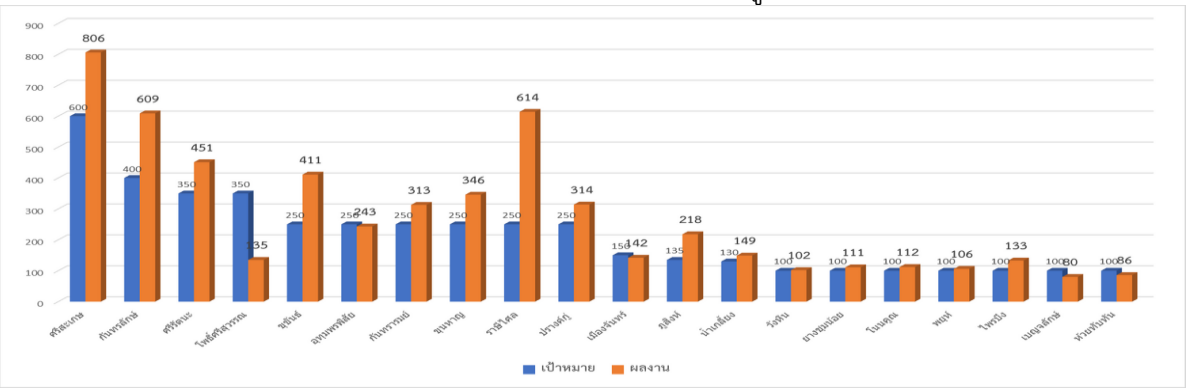
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

๓.การดำเนินงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด ปี ๒๕๖๘

๑. สรุปสาระสำคัญ *(ที่มา/หลักการ/เหตุผลความจำเป็น/ข้อเท็จจริง/ข้อกฎหมาย)*

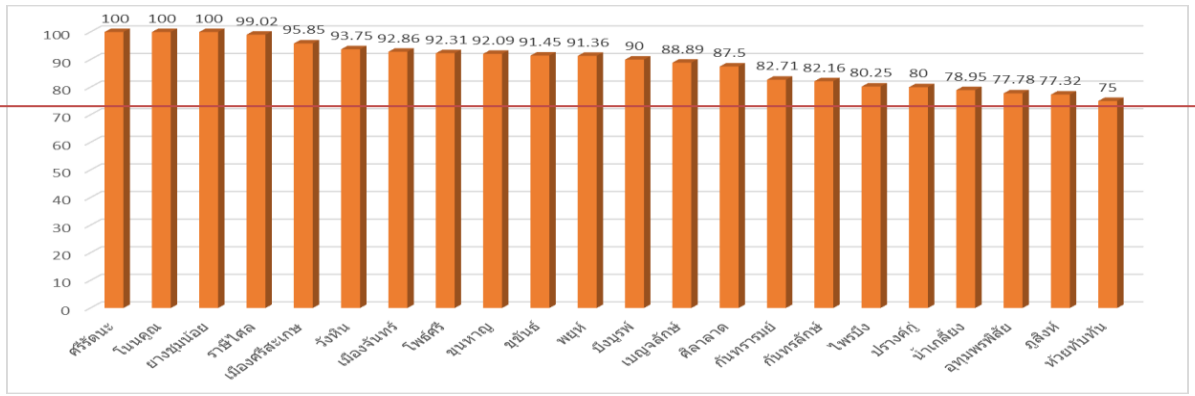
๑.๑ ตัวชี้วัดและเป้าหมายการดำเนินงานบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

๑.๑.๑ สถานการณ์ผู้เสพผู้ติดยาเสพติดมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น เป้าหมายผู้สมัครใจบำบัด ๔,๔๑๕ คน ผลงาน ๕,๖๘๗ รายคิดเป็นร้อยละ ๑๒๘.๘๑ % อำเภอที่มีการนำผู้ป่วยเข้ารับการบำบัดรักษามากที่สุด ได้แก่ อำเภอเมืองศรีสะเกษ อำเภอราษีไศล และอำเภอกันทรลักษ์ (ข้อมูล บสต. ณ วันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๘)

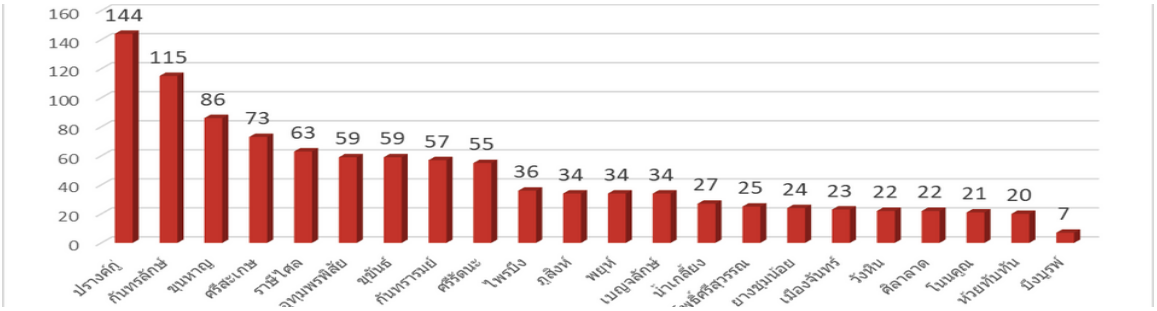


๑.๑.๒ เป้าหมายบำบัดผู้ป่วยยาเสพติดที่มีอาการทางจิต ๔๔๗ ราย ผลงาน ๙๖๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๑๖.๓๓ เป็นอันดับ ๔ ของประเทศ (ข้อมูล บสต. ณ วันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๘) แบ่งเป็น ผู้ป่วยสีแดง ๑๓ % สีส้ม ๑๔% สีเหลือง ๑% และผู้ป่วยสีเขียว ๗๒%

๑.๑.๓ ร้อยละ ๗๐ ของผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate) ผลงาน ร้อยละ ๘๗.๓๐ รายละเอียดแยกรายอำเภอ ดังนี้ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๘)



๑.๑.๔ การบำบัดและฟื้นฟูผู้ใช้ยาเสพติดโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (CBTX ชุมชนล้อมรักษ์ + ชุมชนยั่งยืน) จำนวน ๓๒ ตำบล ๖๔ หมู่บ้าน ผลงานการบำบัด จำนวน ๑๐๖๕ คน



๑.๑.๕ อัตราการครองเตียงผู้ป่วยยาเสพติดในมินิธัญญารักษ์ ๔ แห่ง ได้แก่ มินิธัญญารักษ์โรงพยาบาล ศรีรัตนะ ปรางค์กู่ เมืองจันทร์ และมินิธัญญารักษ์โรงพยาบาลโพธิ์ศรีสุวรรณ เป็นอันดับ ๑ ของประเทศ ผลงาน ๑๔๐.๔๘ %

๑.๒นำเรียนเพื่อทราบ

๑.๒.๑ จังหวัดศรีสะเกษ ได้รับเลือกเป็น ๙ จังหวัดนำร่อง โครงการบำบัดผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด มินิธัญญารักษ์นอกโรงพยาบาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ โดยมีการจัดค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม จำนวน ๑๐ วัน ระหว่างวันที่ ๑๖-๒๕ กันยายน ๒๕๖๘ รายละเอียด ดังนี้

- อำเภอขุนหาญ: ณ วัดป่าประชาสามัคคี ผลการดำเนินงาน ๑๐๒ คน (คิดเป็นร้อยละ ๑๐๒)
- อำเภอภูสิงห์:ณ วัดบ้านขะยูง ผลการดำเนินงาน ๑๐๐ คน (คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐)

๑.๒.๒ ผลการดำเนินงานด้านบริหารจัดการจังหวัดศรีสะเกษ ประกอบไปด้วย มิติด้านการป้องกัน การปราบปราม และการบำบัดฟื้นฟู เป็นอันดับที่ ๑ ของประเทศ (ข้อมูลศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด ณ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๘)

มติที่ประชุม ....

๖.๔ นายภาดล จันทพรม นักวิชการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)

มติที่ประชุม ....

๖.๕ นายสุริยนต์ หล้าคำ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ(ด้านบริการทางวิชาการ)

มติที่ประชุม ....

๖.๖ นายวิสิฏศักดิ์ พิริยานนท์ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)

มติที่ประชุม ....

๖.๗ นายไพฑูรย์ แก้วภมร เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)

ชื่อเรื่อง สรุปความเสี่ยงด้านระบบยา

ที่มา จากการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบยา เมื่อวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๘ สรุปความเสี่ยงด้านระบบยา จากเหตุการณ์ผู้ป่วยโรงพยาบาลชุมชนแห่งหนึ่งได้รับยาฉีดผิดชนิด มีลำดับความเป็นมาของเหตุการณ์ดังต่อไปนี้ เหตุการณ์เกิดขึ้นเมื่อวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ช่วงเวลาประมาณ ตี ๒ รถฉุกเฉินของโรงพยาบาลได้ไปรับผู้ป่วยอาการฉุกเฉิน มารับการรักษาที่ห้อง ER เป็นผู้ป่วยหญิงไทยอายุ ๖๗ ปี โรคประจำตัว เบาหวานและความดันโลหิตสูง อาการแรกรับผู้ป่วยมีอาการซึม ร้องคราง สับสน E๔V๑M๓ เจาะน้ำตาลปลายนิ้ว (DTX) ได้ ๓๘ mg/dl แพทย์จึงสั่งยา ๕๐% Glucose ๕๐ mg IV เพื่อรักษาภาวะhypoglycemia ในขณะเหตุการณ์นั้นมีผู้ป่วยอีกรายอาการทรุดหนักต้องรีบส่งตัวไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลศรีสะเกษ ห้องฉุกเฉิน (ER)อัตรากำลังไม่เพียงพอจึงเรียกอัตรากำลังเสริมพยาบาลจากแผนกอื่นมาช่วยดูแลผู้ป่วยเพิ่มเติม และได้หยิบยา ๒% lidocaine without adrenaline ในรถสำรองยาเวรดึกฉีดให้ผู้ป่วย เนื่องจากเข้าใจว่าเป็น ๕๐% glucose ๕๐ ml หลังฉีดได้ ๒๐ ml จึงทราบว่าฉีดยาผิด และได้ทำการ Off lidocaine และเฝ้าสังเกตอาการผู้ป่วย พบว่าหลังจากฉีดยาไปได้ ๑๐ นาที ผู้ป่วยมีอาการชักเกร็ง หมดสติ น้ำลายฟูมปาก คลำชีพจรไม่ได้ แพทย์เวรจึงให้การรักษาภาวะฉุกเฉินด้วย Valium ๑๐ mg IV , ๕๐% glucose ๕๐ ml IV Push จากนั้น

Start CPR ๒ นาที ให้ Adrenaline ๑ mg IV ๑ dose แล้ว On ETT No ๗.๕ Depth ๒๑ cm และ ๐.๙% Nacl IV Loading total ๑๐๐๐ml > BP๑๐๔/๘๔ (MAP ๙๐) then rate ๑๐๐ ml/hr และ ๗.๕% $NaHCO_3$ ๒ amp IV push, Port CXR, Retained foley >urine ๑๐๐ ml และ consult ศูนย์พิษรามา ให้ refer for Lipid Emulsion ไปโรงพยาบาลศรีสะเกษ

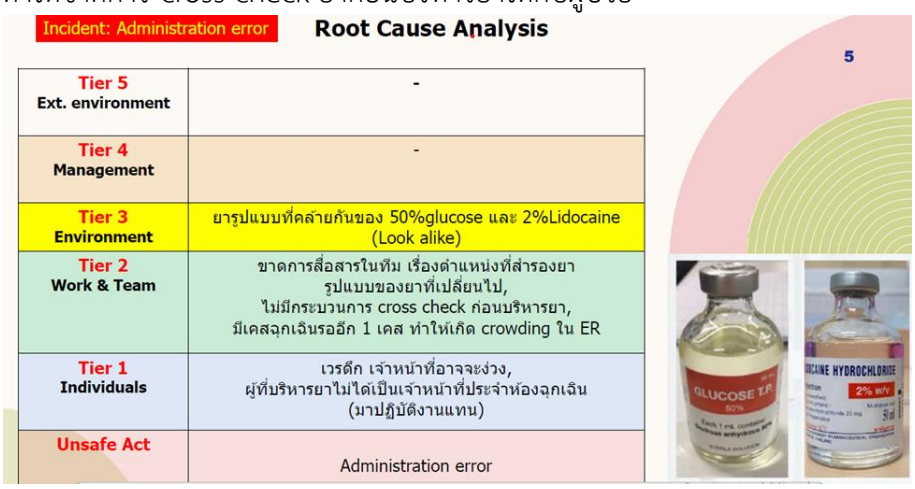
Physical Examination หลังช่วยฟื้นคืนชีพและมีชีพจร (Return of spontaneous circulation; ROSC) *GA* : Drawsiness, *V/S* : BP ๑๐๘/๘๒ mmHg , *PR*: ๑๐๘/min, *BT* ๓๗.๐°C, SpO_2 ๙๙-๑๐๐% (Ambu bag) *Heart* : regular rhythm , No murmur , *Lung* : Clear and equal breath sound both lung, *Neuro* : E๔VTM๕

Laboratory investigation ; DTX หลังให้ ๕๐% Glucose ๕๐ ml ได้ ๔๓๒ mg%, CBC WBC ๑๑๕๔๐ PMN ๕๕, Lymp ๒๙ , Hb ๑๐.๑, Hct ๓๐, Platelet ๒๑๙๐๐๐ , BUN ๑๔ , Cr ๑.๒๑ , Na ๑๓๐, K ๓.๓, Cl ๑๐๒, HCO_3 ๒๒ , Cal ๘.๐ , Mg ๑.๑ , LFT TP ๕.๒, Alb ๒.๔ ,TB ๐.๕๒, DB๐.๓๖, AST ๓๔, ALT ๖ ALP ๔๘

Other investigation ; EKG ๑๒ lead : NSR rate ๙๙ bpm with Prolong QT , Portable CXR : Proper ETT position , no pulmonary congestion

สรุปผลการดำเนินการ

จากการตรวจร่างกายเบื้องต้น พบความผิดปกติ คือ ภาวะชัก ภาวะหัวใจหยุดเต้น จากภาวะการฉีดยาชาเฉพาะที่เข้าเส้นเลือดโดยไม่ได้ตั้งใจ ภาวะน้ำตาลในเลือดในกระแสเลือดต่ำ จึงมีการทบทวนหารากของปัญหา (Root Cause Analysis) ได้แก่ ยารูปพ้องมองคล้าย(Look a like sound a like Drugs; LASA drugs) ทำให้ความเข้าใจควาดเคลื่อนในการหยิบยาไปใช้, ขาดการสื่อสารในทีมปฏิบัติงาน เรื่องตำแหน่งการเก็บยา การทวนสอบซ้ำก่อนบริหารยาตามหลักปฏิบัติทางการพยาบาล ๑๐ R ความเหนื่อยล้าจากการทำงานเวรดึกและความกดดันเร่งรีบทำให้ขาดการ cross check ยาก่อนบริหารยาให้กับผู้ป่วย



ข้อเสนอแนะ แนวทางแก้ไข ดังนี้

๑. ทบทวนการสำรองยา ณ จุดต่างๆ ของโรงพยาบาลให้มีความเหมาะสมทั้งจำนวนปริมาณ รายการและบริเวณจัดเก็บยา เก็บยาชื่อพ้องมองคล้ายในบริเวณที่ห่างไกลกันตามแนวทาง LASA Drugs และสื่อสารกับบุคลากรที่เกี่ยวข้องกรณียามีการเปลี่ยนรูปลักษณ์ และบริเวณจัดเก็บยาสำรอง

๒.ทำสัญลักษณ์เตือนกลุ่มยา LASA Drugs ใน CPR box (label ยา HAD ติดสติ๊กเกอร์สีชมพู)

๓.จัดทำนโยบายแนวปฏิบัติในการบริหารยาต้องการ double check และ cross check ก่อนบริหารยา ทุกครั้ง โดยให้หัวหน้าเวรแต่ละแผนกเป็นผู้นิเทศติดตามผลการปฏิบัติตามแนวทาง

๔. การติดตามผลสมรรถนะขอมทีม ทบทวนอัตรากำลังเสริม กระบวนการทำงาน การรับรู้ และประเมินศักยภาพของผู้ปฏิบัติงานให้เพียงพอและสม่ำเสมอ

๕. ด้านสิ่งแวดล้อม :การจัดเก็บยา วางยา จัดซื้อยา ตามแนวปฏิบัติ LASA drugs

๖. เปลี่ยนยาที่เป็น LASA drugs โดยไม่ให้มีที่ ER

๗. เปลี่ยนระบบการติดป้ายชื่อยาไว้ด้านบนกล่อง แทนที่ติดไว้ด้านหน้ากล่องเพื่อสังเกตได้ง่าย

๘. ปรับระบบการสำรองยา EMS ในรถ กรณีที่มีการสำรองยาใน ER ต้องเป็นระบบตรวจสอบก่อนทุกครั้ง

วัตถุประสงค์ที่แจ้ง แจ้งเพื่อทราบ

มติที่ประชุม .....

๖.๘ นายชาญชัย ศานติพิพัฒน์ ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านทันตสาธารณสุข)

มติที่ประชุม .....

ระเบียบวาระที่ ๗ เรื่องเสนอจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน สาธารณสุขอำเภอ

๗.๑. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน

มติที่ประชุม .....

๗.๒. สาธารณสุขอำเภอ

มติที่ประชุม .....

ระเบียบวาระที่ ๘ เรื่องเสนอจากหัวหน้ากลุ่มงาน

๘.๑ กลุ่มงานบริหารทั่วไป

กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป

๑. รายงานการใช้จ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ.๒๕๖๘ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ข้อมูลจากระบบ New GFMIS Thai ณ วันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๘ รายละเอียดดังนี้

หน่วย : บาท

หมวดรายจ่าย	ได้รับจัดสรร (๑)	ผูกพันPO/สำรองเงิน (๒)		เบิกจ่าย (๓)		คงเหลือ (๑)-(๔)	
		จำนวนเงิน	ร้อยละ	จำนวนเงิน	ร้อยละ	จำนวนเงิน	ร้อยละ
๑.งบดำเนินงาน	๑๗,๗๙๔,๒๗๓.๓๕	๑,๙๑๓,๑๙๘.๖๐	๑๐.๗๕	๑๕,๘๘๑,๐๗๔.๗๕	๘๙.๒๕	-	-
๒.บุคลากร	๙๕,๒๐๐,๖๗๓.๑๐	-	-	๙๕,๒๐๐,๖๗๓.๑๐	๑๐๐.๐๐	-	-
๓.ค่าสาธารณูปโภค	๑,๗๓๙,๕๗๕.๙๔	-	-	๑,๗๓๙,๕๗๕.๙๔	๑๐๐.๐๐	-	-
๔.งบลงทุน	๑๖๑,๖๗๔,๕๔๐.๐๐	๙๔,๐๘๙,๓๐๐.๐๐*	๕๘.๒๐	๖๗,๕๘๕,๒๔๐.๐๐	๔๑.๘๐	-	-
๕.งบเบิกแทนกัน	๙๕๒,๗๕๕.๐๐	๕๐๐,๐๐๐.๐๐	๕๒.๔๘	๔๕๒,๗๕๕.๐๐	๔๗.๕๒	-	-
๖.งบเงินอุดหนุน	๑๖๙,๒๘๐.๐๐	-	-	๑๖๙,๒๘๐.๐๐	๑๐๐.๐๐	-	-
รวมเงินงบประมาณ	**๒๗๗,๕๓๑,๐๙๗.๓๙**	**๙๖,๕๐๒,๔๙๘.๖๐**	**๓๔.๗๗**	**๑๘๑,๐๒๘,๕๙๘.๗๙**	**๖๕.๒๓**	**๐.๐๐**	**๐.๐๐**

* หมายเหตุ : งบลงทุน รายการผูกพันPO/สำรองเงิน จำนวน ๙๔,๐๘๙,๓๐๐ บาท แยกเป็น ผูกพัน PO จำนวน ๔๑,๒๖๘,๐๐๐ บาท และสำรองเงิน จำนวน ๕๒,๘๒๑,๓๐๐ บาท

จุดประสงค์ : เพื่อทราบ

๒. มาตรการเร่งรัดการเบิกจ่ายและใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ ตามหนังสือประทับตรา สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ด่วน ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๒/๓๘๕๑๒ ลงวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๗ รายละเอียดดังนี้ :-

หน่วย : ร้อยละ

รายการ	เป้าหมายใช้จ่าย	ไตรมาสที่ ๑ (ต.ค.-ธ.ค.๖๗)		ไตรมาสที่ ๒ (ม.ค.-มี.ค.๖๘)		ไตรมาสที่ ๓ (เม.ย.-มิ.ย.๖๘)		ไตรมาสที่ ๔ (ก.ค.-ก.ย.๖๘)	
		เป้าหมายใช้จ่าย	ทำได้ร้อยละ	เป้าหมายใช้จ่าย	ทำได้ร้อยละ	เป้าหมายใช้จ่าย	ทำได้ร้อยละ	เป้าหมายใช้จ่าย	ทำได้ร้อยละ
รายจ่ายลงทุน	๑๐๐	๓๙	๗.๘๑	๖๖	๔๕.๘๐	๗๗	๖๙.๗๗	๑๐๐	๑๐๐
รายจ่ายประจำ*	๑๐๐	๓๖	๕.๑๓	๕๘	๘๕.๐๒	๘๑	๗๓.๗๐	๑๐๐	๑๐๐
ภาพรวม	๑๐๐	๓๗	๗.๖๑	๖๑	๕๖.๗๓	๘๐	๗๑.๓๘	๑๐๐	๑๐๐

ข้อมูล ณ วันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๘

*หมายเหตุ รายจ่ายประจำ คือ งบบุคลากร งบดำเนินงาน งบเงินอุดหนุน และงบรายจ่ายอื่น

จุดประสงค์ : เพื่อทราบ

๓.ร่วมเป็นเจ้าภาพทอดกฐินสาธารณสุขสามัคคี เพื่อปรับปรุงพื้นรอบศาลาการเปรียญ กุฏิ และบริเวณอื่นๆ ทอดถวาย ณ วัดป่าศรัทธาธรรม (ธรรมยุต) ตำบลกระแชง อำเภอกันทรลักษ์ จังหวัดศรีสะเกษ ในวันศุกร์ที่ ๓๑ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๘ กำหนดการดังนี้

วันพฤหัสบดีที่ ๓๐ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๘ (ตรงกับวันขึ้น ๙ ค่ำ เดือน ๑๒)

เวลา ๑๕.๐๐น. ตั้งองค์กฐิน ณ อาคารเอนกประสงค์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

เวลา ๑๘.๐๐น. พระสงฆ์ เจริญพระพุทธมนต์ และแสดงพระธรรมเทศนา

วันศุกร์ที่ ๓๑ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๘ (ตรงกับวันขึ้น ๑๐ ค่ำ เดือน ๑๒)

เวลา ๐๗.๓๐น. เคลื่อนองค์กฐิน จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
ทอดถวาย ณ วัดป่าศรัทธาธรรม (ธรรมยุต)

เวลา ๑๐.๐๐น. พิธีทอดถวายองค์กฐิน พระสงฆ์อนุโมทนา เป็นเสร็จพิธี

ช่องทางการทำบุญ **: บัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาศรีสะเกษ บัญชีเลขที่ ๓๑๑-๓-๗๓๖๙๗-๘**
ชื่อบัญชี เงินกฐินเพื่อทอดถวายวัดป่าศรัทธาธรรม

จุดประสงค์ : เพื่อทราบ

มติที่ประชุม .....

๘.๒ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

มติที่ประชุม ** การบริหารอัตรากำลังคน

๘.๓ กลุ่มกฎหมาย

มติที่ประชุม .....

๘.๔ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

มติที่ประชุม .....

๘.๕ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

มติที่ประชุม.....

๘.๖ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข

งานเทิดพระเกียรติ ๒๑ ตุลาคม วันทันตสาธารณสุข

- ขอความร่วมมือจัดกิจกรรมเทิดพระเกียรติ ๑๒๕ ปี แห่งการพระราชสมภพสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี มี ๔ กิจกรรม ดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ “ตุลาคม” เดือนแห่งการรณรงค์คนไทยสุขภาพช่องปากดี

- ประชาสัมพันธ์กิจกรรม (ตลอดเดือนตุลาคม)
- จัดพิธีวางพานพุ่มถวายราชสักการะ (๒๑ ตุลาคม)
- ถ่ายคลิปการทำกิจกรรมแปรงฟันทั่วไทย (หลานย่าฟันดี ที่ศรีสะเกษ) ส่ง กลุ่มงานทันตฯ สสจ.ศก. ๖ ตุลาคม ๒๕๖๘
- ตรวจสุขภาพช่องปากโดยทันตบุคลากร และแนะนำวางแผนการรักษา

((ตุลาคม – ธันวาคม) ดูรายงานใน HDC ข้อ ๑๓.๑,๑๓.๖))

- ให้บริการขูดหินปูนและขัดทำความสะอาดฟัน

((ตุลาคม – ธันวาคม) ดูรายงานใน HDC ข้อ ๑๓.๑,๑๓.๖))

กิจกรรมที่ ๒ จัดบริการทันตกรรมในประชาชนกลุ่มเปราะบาง

ให้บริการแก่ประชากรกลุ่มเปราะบาง อำเภอละ ๑ พื้นที่ กลุ่มเปราะบางอย่างน้อย ๑ กลุ่ม ดังนี้

- เด็กในสถานสงเคราะห์/โรงเรียนเฉพาะความพิการ
- ผู้พิการซ้ำซ้อน/ผู้ป่วยติดเตียง/ผู้ถูกทอดทิ้ง
- ผู้สูงอายุในสถานสงเคราะห์หรือชุมชน
- ผู้ต้องขัง/สถานพินิจฯ
- ประชาชนในชุมชนแออัดและพื้นที่ห่างไกลและทุรกันดาร

จัดส่งภาพและคลิปการทำกิจกรรมมาที่กลุ่มงานทันตสาธารณสุข สสจ.ศก. ภายใน ๖ ตุลาคม ๒๕๖๘

กิจกรรมที่ ๓ บริการทันตกรรมโดยไม่คิดมูลค่า เนื่องในวันทันตสาธารณสุขแห่งชาติ

- ให้บริการทันตกรรมพื้นฐานแก่ประชาชนโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย ทุกสิทธิ ในวันที่ ๒๑ ตุลาคม หรือในเดือนตุลาคม ตามความเหมาะสม
- ส่งรายงานกิจกรรมมาที่กลุ่มงานทันตสาธารณสุข สสจ.ศก. ภายใน ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๘

***กิจกรรมที่ ๔ จัดทำหนังสือ "ดั่งแสงทองส่องทาง ทันตสาธารณสุขไทย"**

- รวบรวมและเรียบเรียงข้อมูล พระราชประวัติ พระราชกรณียกิจ ของสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนีที่มีต่องานทันตสาธารณสุขของประเทศไทย

*กลุ่มงานทันตสาธารณสุข สสจ.ศก.ดำเนินการแล้ว

รายละเอียดเพิ่มเติม

มติที่ประชุม .....

๘.๗ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

มติที่ประชุม .....

๘.๘ กลุ่มงานประกันสุขภาพ

๑. สถานการณ์การเงินการคลังโรงพยาบาล และ การเฝ้าระวังความเสี่ยงวิกฤตการเงิน (Risk Score) ณ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๘

๒. ความคืบหน้าการจัดสรรงบบริการ และปิดประกันรายรับ UC ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

๓. การอนุมัติแผนรายรับ-รายจ่ายเงินบำรุงหน่วยบริการในสังกัดสป.สธ. ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

มติที่ประชุม .....

๘.๙ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

มติที่ประชุม .....

๘.๑๐ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

มติที่ประชุม .....

๘.๑๑ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

สถานการณ์การระบาดโปลิโอสายพันธุ์วัคซีนกลายพันธุ์ cVDPV1 ประเทศลาว

กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้รับแจ้งรายงานสถานการณ์การระบาดผู้ป่วยโปลิโอสายพันธุ์วัคซีนกลายพันธุ์ (Vaccine-Derived Poliovirus : VDPV) จาก IHR สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาวรายงานพบผู้ป่วยติดเชื้อโปลิโอสายพันธุ์วัคซีนกลายพันธุ์ สายพันธุ์ที่1 (VDPV1) จำนวน 1 ราย เพศชายอายุ 3 ปี ณ แขวงสะหวันนะเขต (Savannakhet) สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว เริ่มมีอาการอัมพาตเฉียบพลันที่ขาขวา เมื่อกลางเดือนมิถุนายน 2568 ผลยืนยันตรวจตัวอย่างอุจจาระทางพบเชื้อไวรัสโปลิโอสายพันธุ์วัคซีนกลายพันธุ์ สายพันธุ์ที่ 1 (VDPV1) เมื่อวันที่ 26 สิงหาคม 2568 และยังพบว่าผู้ป่วยมีประวัติมารักษาที่จังหวัดมุกดาหารในช่วงเวลาสั้น ๆ ซึ่งในขณะนี้ยังมีการรายงานผู้ป่วยพบผู้ป่วยเพิ่ม สำหรับการระบาดของโรคโปลิโอสายพันธุ์วัคซีนกลายพันธุ์วัคซีน ซึ่งมักเกิดขึ้นในพื้นที่ที่มีความครอบคลุมการได้รับวัคซีนต่ออย่างต่อเนื่อง ในการควบคุมโรคจึงต้องมีการยกระดับภูมิต้านทานโรคของประชาชนในพื้นที่อย่างเร่งด่วนและครอบคลุมทุกพื้นที่ควบคู่กับการเนินการเฝ้าระวังโรค

จากการติดตามสถานการณ์การระบาดโรคและประเมินความเสี่ยง เพื่อตรวจสอบยืนยันพื้นที่และกลุ่มเป้าหมายที่มีดำเนินการและติดตามอย่างใกล้ชิด พบว่า พื้นที่แขวงสะหวันนะเขต อยู่ทางตอนใต้ของประเทศลาว ซึ่งทิศตะวันตกติดกับจังหวัดมุกดาหาร จังหวัดนครพนม จังหวัดอำนาจเจริญ และจังหวัดอุบลราชธานีของประเทศไทย โดยมีแม่น้ำโขงเป็นเขตแดนและมีจุดผ่านแดนบริเวณชายแดนไทย-ลาว ที่ติดกับแขวงสะหวันนะเขต จำนวน 2 จุด คือ จุดผ่านแดนถาวร สะพานมิตรภาพ 2 (มุกดาหาร-สะหวันนะเขต) จังหวัดมุกดาหาร และจุดผ่านแดน อำเภอเมืองมุกดาหาร จึงมีความเสี่ยงที่เชื้อจะแพร่เข้ามาสู่ประเทศไทยจากการเดินข้ามพรมแดน ทางเข้า - ออก ของประชาชนคนลาวและคนไทย และจากการประเมินความเสี่ยงปานกลางถึงสูงทั้งในพื้นที่จังหวัดมุกดาหาร และตามแนวชายแดน เนื่องจากความครอบคลุมวัคซีนในบางพื้นที่ยังต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน และระบบการเฝ้าระวังไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน

สถานการณ์การระบาดโปลิโอสายพันธุ์วัคซีนกลายพันธุ์ cVDPV1 ประเทศลาว

ผู้ป่วย cVDPV1 : 1 ราย

ข้อมูลผู้ป่วยต้นเหตุ (Index Case) จาก IHR สปป.ลาว

เพศชาย อายุ 3 ปี (1 ก.ย. 2568)

- มีอาการอัมพาตเฉียบพลันที่ขาขวา กลางเดือนมิถุนายน 68
- จึงมารักษาในประเทศไทย (ผ่านทางด่านสะพานมิตรภาพไทย - ลาว แห่งที่ 2 จ. มุกดาหาร) ช่วงบ่ายวันที่ 27 มิถุนายน 2568
  - เข้าตรวจที่รพ.เอกชนแห่งหนึ่ง
  - และเข้า admit ที่ รพ.มุกดาหาร 1 คืน
- ได้รับการยืนยันทางห้องปฏิบัติการ : 26 สิงหาคม 2568

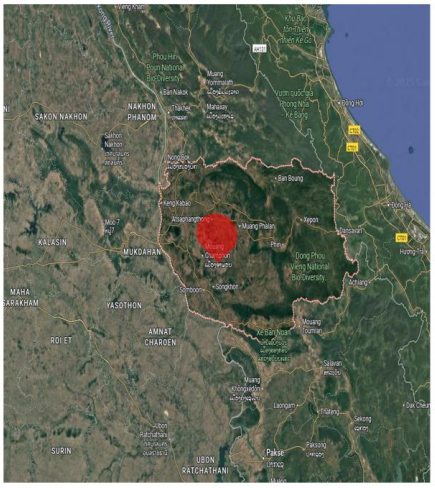
(ผลตรวจ VDPV1 จากตัวอย่างอุจจาระ)

ข้อมูลเพิ่มเติม

- พื้นที่พบผู้ป่วย : หมู่บ้าน Nathong อำเภอซองบูรี (Xonbouli) จังหวัดสะหวันนะเขต (Savannakhet)

โดยอำเภอซองบูรี เป็นอำเภอ ของจังหวัดสะหวันนะเขต ทางตอนใต้ของประเทศลาว

- ผู้ป่วยมีการเดินทางข้ามมาไทยอีกครั้ง วันที่ 27 กรกฎาคม 68



ที่มา : กองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค

จังหวัดศรีสะเกษ ได้มีการประชุมชี้แจงแนวทางในการเฝ้าระวัง ค้นหา ผู้ที่มีป่วยที่มีอาการเข้าได้กับอาการกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกเฉียบพลัน เมื่อวันที่ 12 กันยายน 2568 เพื่อให้ทีมสหวิชาชีพและนักระบาดวิทยาทั้งในโรงพยาบาลและในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ได้ดำเนินการเฝ้าระวัง ค้นหาผู้ป่วยและผู้สัมผัส (Active case finding & contact tracing) ตามแนวทางการเฝ้าระวังผู้ป่วยอัมพาตกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกเฉียบพลัน (Acute Flaccid Paralysis : AFP) โดยกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค และเร่งรัดความครอบคลุมวัคซีนในเด็กน้อยกว่า 5 ปี มากกว่าร้อยละ 90 ในทุกระดับพื้นที่ ทุกหมู่บ้าน ตำบล และอำเภอ

มาตรการสำหรับการเตรียมพร้อมประเทศไทย

เพื่อเป็นการป้องกันควบคุมโรค และป้องกันการแพร่กระจายเชื้อเข้ามาระบาดในประเทศไทยสำหรับเตรียมความพร้อมรับมือโรคโปลิโอในระยะเฝ้าระวัง กรณีการระบาดโรคโปลิโอสายพันธุ์วัคซีน (cVDPV) จากประเทศลาว ดังนี้

1) มาตรการค้นหาผู้ป่วยและผู้สัมผัส (Active case finding & contact tracing)

ทั้งนี้ สามารถข้อมูลรายละเอียดเพิ่มเติมได้ทางตามแนวทางการสอบสวนและด าเนินการกรณีพบผู้ป่วยยืนยันโปลิโอในประเทศเพื่อนบ้านบริเวณชายแดน โดยกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

2) มาตรการด้านการเฝ้าระวัง

ทั้งนี้ สามารถข้อมูลรายละเอียดเพิ่มเติมได้ทางตามแนวทางการเฝ้าระวังผู้ป่วยอัมพาตกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกเฉียบพลัน (Acute Flaccid Paralysis : AFP) โดยกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

3) มาตรการด้านวัคซีน (การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค)

- เร่งรัดความครอบคลุมวัคซีนในเด็กน้อยกว่า 5 ปี มากกว่าร้อยละ 90 ในทุกระดับพื้นที่ หมู่บ้าน/ตำบล/อำเภอ/จังหวัด โดยตรวจสอบความครอบคลุมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโปลิโอ (IPV และ OPV) ในเด็กกลุ่มเป้าหมายไม่ต่ำกว่าร้อยละ 90 ทุกพื้นที่ โดยเฉพาะในพื้นที่อำเภอที่ติดพรมแดน พื้นที่มีประชากรชาวลาวอาศัยอยู่เป็นจำนวนมาก และพื้นที่ที่มีความครอบคลุมการรับวัคซีนต่อ ทั้งนี้ ขอให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ สำนักงานป้องกันควบคุมโรค รวมถึงองค์การบริหารส่วนจังหวัด ติดตามข้อมูลความครอบคลุมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโปลิโอ จากพื้นที่รายหมู่บ้าน เพื่อเป็นประโยชน์ในการกำกับและติดตามการดำเนินงานและควบคุมโรคในพื้นที่

- การรณรงค์ให้วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอเสริม (OPV) ในพื้นที่เสี่ยง เพื่อยกระดับภูมิคุ้มกันของเด็กในพื้นที่ให้สูงขึ้นเพียงพอต่อการป้องกันการเกิดโรคโปลิโอ โดยให้วัคซีนเสริมในพื้นที่ที่มีความครอบคลุมการได้รับวัคซีนอย่างต่อเนื่อง พื้นที่ที่ติดกับพื้นที่ที่มีการระบาดของโรคโปลิโอ หรือมีการเคลื่อนย้ายประชากรเสี่ยงสูง ได้แก่ จังหวัดมุกดาหาร จังหวัดอำนาจเจริญ จังหวัดอุบลราชธานี และ จังหวัดนครพนม โดยมีกลุ่มเป้าหมายคือ เด็กไทยที่อายุต่ำกว่า 5 ปี และเด็กต่างชาติที่อายุต่ำกว่า 15 ที่อาศัยในพื้นที่ โดยเป็นการรณรงค์ในรูปแบบ selective SIA ในคนที่ไม่มีหลักฐานการได้รับวัคซีน หรือได้รับไม่ครบตามเกณฑ์

4) มาตรการด้านการสื่อสาร

สื่อสารกับประชาชน โดยเน้นมาตรการป้องกันส่วนบุคคล

• สื่อความรู้เรื่อง โรคโปลิโอ สำหรับประชาชน

• ความรู้เกี่ยวกับ วัคซีนโปลิโอ

• คำแนะนำสุขอนามัยส่วนบุคคล เช่น กินร้อน ใช้ช้อนกลาง ล้างมือ ดื่มน้ำสะอาด ลดเสี่ยงโปลิโอ

• การเฝ้าระวังอาการผิดปกติ เช่น แขน ขาอ่อนแรงเฉียบพลันในเด็กเล็ก ควรรีบพบแพทย์

• คำแนะนำสำหรับประชาชน กรณีเดินทางการเดินทางไปสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว

พื้นที่แขวงสะหวันนะเขต

1) เน้นย้ำคำแนะนำมาตรการส่วนบุคคล

2) แนะนำให้ตรวจสอบภูมิคุ้มกันผู้เดินทาง และหากยังรับวัคซีนไม่ครบตามเกณฑ์ ควรเข้ารับวัคซีนกระตุ้นก่อนเดินทางสำหรับผู้ใหญ่ที่มีความจ าเป็นต้องเดินทางไปยังพื้นที่ที่มีการระบาดของโรคโปลิโอและมีประวัติการได้รับวัคซีนไม่ครบถ้วน ควรพิจารณารับวัคซีนโปลิโอชนิดเชื้อตาย (IPV) โดยปรึกษาแพทย์ก่อนการเดินทางอย่างน้อย 4 สัปดาห์ทั้งนี้ค่าใช้จ่ายในการรับวัคซีนดังกล่าว ผู้เดินทางเป็นผู้จ่ายเอง

มติที่ประชุม : .....

๘.๑๒ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

มติที่ประชุม : .....

๘.๑๓ กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๑. รายงานผลการเข้าร่วมรับการประเมินตามโครงการส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพรทดแทนยาแผนตะวันตกในระบบบริการสุขภาพ ปี ๒๕๖๘

ตามที่ กองวิชาการและแผนงาน กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้ดำเนินการตามนโยบายส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพร เพื่อกระตุ้นและพัฒนาโรงพยาบาลต้นแบบในการขับเคลื่อนการใช้ยาสมุนไพรทดแทนยาแผนตะวันตก โดยกำหนดเกณฑ์การประเมินและเงินรางวัล เป็นแรงจูงใจ ผ่านการจัดสรรจาก สปสช. ประจำปี ๒๕๖๘

หน่วยบริการที่มีผลงานโดดเด่น ผ่านตามเกณฑ์การประเมิน และได้รับรางวัลของจังหวัดศรีสะเกษ มีดังนี้

ประเภทที่ ๑ รางวัลเข้าร่วมประเมินผลการส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพรทดแทนยาแผนตะวันตก
ผ่านเกณฑ์ ครบ ๕ รายการ ได้รับเงินรางวัล ๒๐๐,๐๐๐ บาท จำนวน ๔ แห่ง

๑. โรงพยาบาลห้วยทับทัน

๒. โรงพยาบาลกันทรารมย์

๓. โรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง

๔. โรงพยาบาลศิลาลาด

ผ่านเกณฑ์ ๔ รายการ ได้รับเงินรางวัล ๑๐๐,๐๐๐ บาท จำนวน ๒ แห่ง

๑. โรงพยาบาลพยุห์

๒. โรงพยาบาลโพธิ์ศรีสุวรรณ

ผ่านเกณฑ์ ๓ รายการ ได้รับเงินรางวัล ๕๐,๐๐๐ บาท จำนวน ๔ แห่ง

๑. โรงพยาบาลขุขันธ์

๒. โรงพยาบาลบึงบูรพ์

๓. โรงพยาบาลศรีรัตนะ

๔. โรงพยาบาลเบญจลักษ์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

ประเภทที่ ๒ รางวัลส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพรในระบบบริการสุขภาพดีเด่น จำนวน ๑ รางวัล

๑. โรงพยาบาลกันทรลักษ์

๒. แนวทางการบริหารงบประมาณกองทุนแพทย์แผนไทย (สปสช.) ปี ๒๕๖๙

วัตถุประสงค์ : เพื่อทราบ

มติที่ประชุม:.....

๘.๑๔ กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล

มติที่ประชุม .....

๘.๑๕ กลุ่มงานการสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิ

๑. งานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

๑.๑ การนำเสนอผลงานเด่น คณะกรรมการคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

ผลงานเด่น นำเสนอที่ประชุมกรมการจังหวัด เดือนกันยายน ๒๕๖๘ พชอ. วังหิน

ลำดับ พชอ.นำเสนอผลงานเด่น เดือนตุลาคม ๒๕๖๘ พชอ. โพธิ์ศรีสุวรรณ

- ส่งวาระการประชุม ภายใน ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๘
- ส่งวีดีทัศน์นำเสนอ ภายใน ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๘ (ความยาวไม่เกิน ๕ นาที)

๒. สรุปผลการดำเนินงาน เรื่องเด่นที่อยากเล่า เรื่องเศร้าที่อยากแก้ไข เรื่องใหม่ที่อยากทำ

สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

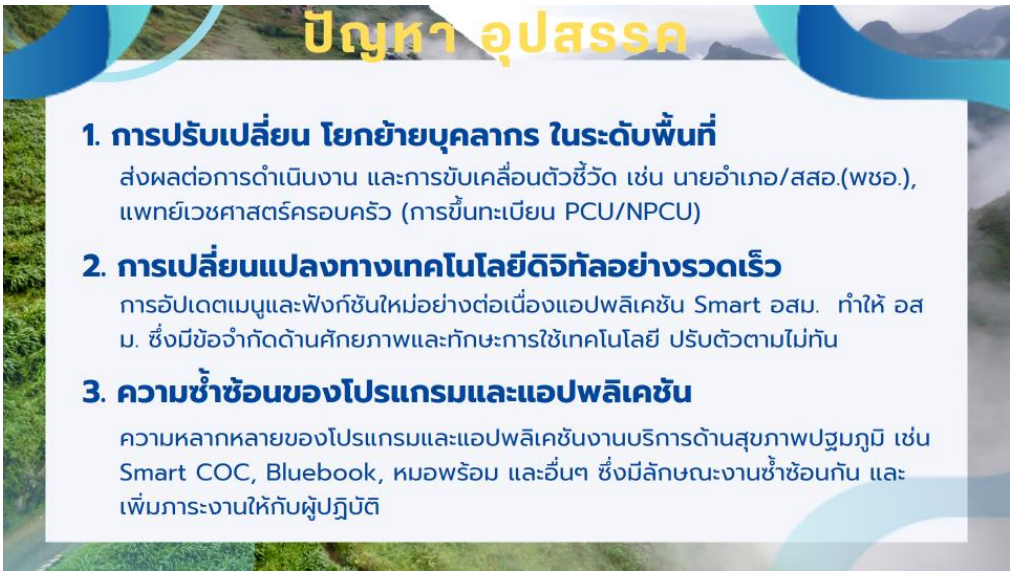
รางวัลชนะเลิศ
หมู่บ้านต้นแบบการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
เขตสุขภาพที่ 10 ปี 2568
รางวัลหน่วยงานเครือข่าย
ที่มีผลปฏิบัติงานดีเด่น
บ้านสวงษ์ หมู่ 4 ต.หัวเสือ อ.ขุขันธ์ จ.ศรีสะเกษ

รางวัลระดับประเทศ
"คนดีศรีปฐมภูมิ" พ.ศ. 2568
รางวัลรองชนะเลิศ อันดับ 2 ระดับประเทศ
ภก.คเชนทร์ ชนะชัย
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลบึงบูรพ์
คนดีศรีปฐมภูมิ แห่งประเทศไทย
สาขาสหวิชาชีพ ปี 2568

รางวัลจังหวัดผลงาน 100 %
การขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่าย
กระทรวงสาธารณสุข
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
จังหวัดศรีสะเกษ มีผลการขึ้นทะเบียน
หน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่าย ครบ 100 %

รางวัลคุณภาพแห่งชาติ พชอ.
การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ โดยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่
ได้รับรางวัลมากที่สุด อันดับ 1 ของประเทศ ปี 2568
ปี 2566
จังหวัดศรีสะเกษ
ส่ง 2 ผลงาน
ได้รับรางวัล 2 ผลงาน
ระดับมุ่งมั่น ได้แก่
พชอ.ปรางค์กู่
พชอ.โพธิ์ศรีสุวรรณ
ปี 2567
จังหวัดศรีสะเกษ
ส่ง 8 ผลงาน
ได้รับรางวัล 8 ผลงาน
ระดับทอง ได้แก่ พชอ.ปรางค์กู่
พชอ.โพธิ์ศรีสุวรรณ
ระดับเงิน ได้แก่ พชอ.ศรีรัตนะ
ระดับมุ่งมั่น ได้แก่ ห้วยทับทัน
เบญจลักษ์ ห้วยทับทัน ราษีไศล
โนนคูณ
จังหวัดศรีสะเกษ
ส่ง 22 ผลงาน
ได้รับรางวัล 15 ผลงาน
ระดับเงิน ได้แก่
พชอ.ศรีรัตนะ
พชอ.โพธิ์ศรีสุวรรณ
พชอ.ราษีไศล
ระดับพื้นฐาน
พชอ.ปรางค์กู่
พชอ.โนนคูณ
พชอ.วังหิน
ระดับมุ่งมั่น ได้แก่ ห้วยทับทัน
เบญจลักษ์ ไพรบึง กันทรลักษ์
ภูสิงห์ กันทรารมย์ เมืองศรีสะเกษ ขุน
หาญ เมืองจันทร์

2 T 3 C
KEY SUCCESS
ปัจจัยแห่งความสำเร็จ
T1
Team Work
การทำงานเป็นทีม
T2
Network Team
การมีส่วนร่วม
ของทีมเครือข่าย
C1
Collaborating
ร่วมมือร่วมใจ
C2
Communication
การสื่อสารกว้างไกล
C3
Coordinating
ประสานรอบด้าน


ปัญหา อุปสรรค
1. การปรับเปลี่ยน โยกย้ายบุคลากร ในระดับพื้นที่
ส่งผลต่อการดำเนินงาน และการขับเคลื่อนตัวชี้วัด เช่น นายอำเภอ/สสอ.(พชอ.),
แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว (การขึ้นทะเบียน PCU/NPCU)
2. การเปลี่ยนแปลงทางเทคโนโลยีดิจิทัลอย่างรวดเร็ว
การอัปเดตเมนูและฟังก์ชันใหม่อย่างต่อเนื่องแอปพลิเคชัน Smart อสม. ทำให้ อส
ม. ซึ่งมีข้อจำกัดด้านศักยภาพและทักษะการใช้เทคโนโลยี ปรับตัวตามไม่ทัน
3. ความซ้ำซ้อนของโปรแกรมและแอปพลิเคชัน
ความหลากหลายของโปรแกรมและแอปพลิเคชันงานบริการด้านสุขภาพปฐมภูมิ เช่น
Smart COC, Bluebook, หมอพร้อม และอื่นๆ ซึ่งมีลักษณะงานซ้ำซ้อนกัน และ
เพิ่มภาระงานให้กับผู้ปฏิบัติ

มติที่ประชุม .....

ระเบียบวาระที่ ๙ เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

๙.๑ กำหนดประชุมขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนางานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๘

- วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

มติที่ประชุม .....